



**Sección III****Certificación**

- Por favor firme mas adelante, **exactamente** como firmó en su declaración. Si este reembolso se debe a una declaración conjunta, necesitamos **ambas** firmas de los cónyuges antes de iniciar una investigación.

Bajo pena de perjurio, Yo declaro que he revisado este formulario, y que según mi mejor conocimiento y creencia, la información es verdadera, correcta, y completa. Yo solicito que me envíen un cheque de reembolso, y si recibo dos reembolsos regresaré uno.

13. Firma (para las declaraciones de negocios, la firma de la persona autorizada para firmar el cheque).

Fecha:

14. Firma del cónyuge, si es requerida (para negocios, incluya el título de la persona que firmó en la línea anterior).

Fecha:

**Sección IV****Descripción del Cheque**

*(Para el uso del Servicio de Impuestos Internos solamente)*

| Número del Anexo | Fecha del Reembolso | Cantidad | Otro (DLN, Cheque/Símbolo, etc.) |
|------------------|---------------------|----------|----------------------------------|
|                  |                     |          |                                  |
|                  |                     |          |                                  |
|                  |                     |          |                                  |

| Número del Anexo | Fecha del Reembolso | Cantidad | Otro (DLN, Cheque/Símbolo, etc.) |
|------------------|---------------------|----------|----------------------------------|
|                  |                     |          |                                  |
|                  |                     |          |                                  |
|                  |                     |          |                                  |

| Número del Anexo | Fecha del Reembolso | Cantidad | Otro (DLN, Cheque/Símbolo, etc.) |
|------------------|---------------------|----------|----------------------------------|
|                  |                     |          |                                  |
|                  |                     |          |                                  |
|                  |                     |          |                                  |

**Aviso sobre la ley de Reducción de Trámites** — Solicitamos la información sobre este formulario para cumplir con las leyes del Servicio de Impuestos Internos de los Estados Unidos. Usted no está obligado a facilitarnos la información solicitada, porque su cheque de reembolso ya se ha emitido. Sin embargo, sin la información no podremos investigar su reembolso, y posiblemente no lo podremos reemplazar. Usted puede darnos la información que nosotros necesitamos en una carta.

El tiempo que se necesita para completar éste formulario varía dependiendo de las circunstancias individuales. El promedio de tiempo estimado es menos de 5 minutos.

Si tiene comentarios acerca de la exactitud de esta estimación de tiempo o sugerencias para hacer éste formulario más simple, nos gustaría oír de usted. Usted puede escribir al "**Internal Revenue Service, Attention: Tax Products Coordinating Committee Western Area Distribution Center, Rancho Cordova, CA 95743-0001**".

**NO ENVÍE** éste formulario a esta oficina. En lugar, use el sobre que le hemos incluido, o envíelo por correo al "**Internal Revenue Service Center**" donde usted presentó su declaración de impuestos.